**CONSTRUCCIONES Y PROYECTOS EDIFICE S A S**
NIT 900.768.923-4
CARRERA 10 No 18 44
Tel: (031) 7041562
Bogotá - Colombia
solidosltda@gmail.com

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO. CPE 40**

RES.DIAN No. Número Autorización Electrónica 18764065938697 aprobado en 20240220 prefijo CPE desde el número 16 al 100 Vigencia: 12 Meses

**Fecha y hora Factura**
Generación: 06/11/2024, 16:54
Expedición: 06/11/2024, 16:55

**Nombre del Cliente**
INSTITUTO NACIONAL DE VIAS

**Nit ó C.C.**
800.215.807-2

**Fecha de Vencimiento**
2024-11-06

**Razón Social**
INSTITUTO NACIONAL DE VIAS

**Dirección**
Calle 25 73b 90

**Teléfono**
(601) 3770600 - Ext. 000

**Correo**
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

**Vendedor**
CONSTRUCCIONES Y PROYECTOS

**Centro de Costo**
0

**CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador**

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | ACTA DE COSTOS No 10 DEL 1 SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE 2024 CONTRATO 5033-2023 INTERVENTORÍA TÉCNICA,ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE DIBULLA, DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL | 1.00 | 4,962,300.00 |

**Total items:** 1

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 4,170,000.00 |
| IVA 19% | 792,300.00 |
| **Total a Pagar** | **4,962,300.00** |

**OBSERVACIONES:**
#$24-02-00;5033-2023;djcamargo@invias.gov.co#$
**Valor en Letras:**
Cuatro millones novecientos sesenta y dos mil trescientos pesos m/cte

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-06 por $ 4,962,300.00

**VENDEDOR**
C.C. Ó NIT.: _____

**FIRMA Y SELLO**
C.C. Ó NIT.: _____

**CUFE:** d95986f428562889294be3de8f02480d1007dc2d7cb029be0ceb3908cadf178d6acac1d42db94f9eb785523d34eab4a4

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE
MANUAL DE INTERVENTORÍA DE OBRA PÚBLICA
ACTA DE COSTOS

| CÓDIGO | MEPI-MINT-INS-FR-1 |
|---|---|
| VERSIÓN | 1 |
| PÁGINA | |

FECHA: 04/10/2024 (Día / Mes / Año)

**UNIDAD EJECUTORA:** SUBDIRECCION DE VIAS REGIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** GUAJIRA **ACTA No.** 10 **ACTA FINAL** **VALOR BÁSICO ACTA:** $ 4.170.000 **PERIODO:** 01 AL 30 SEPTIEMBRE 2024

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 5033-2023

"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE DIBULLA, DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL"

INTERVENTOR: CONSTRUCCIONES Y PROYECTOS EDIFICE SAS

SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA: DUBIN JOSE CAMARGO ALMENAREZ

CONTRATISTA: JUNTA DE ACCION COMUNAL ASOCIACION DE VIVIENDAS COMUNALES / JUNTA DE ACCION COMUNAL EL LIMONAL — CONTRATO DE OBRA No.: 3632-2023 / 3659-2023

PLAZO INICIAL: 0,16 (En meses según contrato principal) — PLAZO ACUMULADO: 9,50 (En meses según las prórrogas sin suspensiones)

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 27/12/2023 (Indique día/mes/año) — FECHA DE VENCIMIENTO VIGENTE: 31/10/2024 (Incluidas las suspensiones, indique día/mes/año)

FECHA DE SUSPENSIÓN: 29/12/2023 (Indique la suspensión que corresponda con el periodo del acta) — FECHA DE REANUDACIÓN: 17/01/2024 (Indique día/mes/año)

VALOR INICIAL (incluido IVA) **(A)**: $ 68.269.705,00 (Según contrato principal) — VALOR ADICIONES (incluido IVA) **(B)**:

VALOR ACUMULADO (incluido IVA) **(C=A+B)**: $ 68.269.705,00

| No. de Orden | CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)* | | | | | | ACTUALIZACION COSTOS Y TARIFAS | | CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No. 2 de fecha 25/07/2024 | | PRESENTE ACTA | | EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Cantidad | CONCEPTO | Costo Mensual | Prima Regional | Total Dedicación Recurso (Hombre-Mes) | Valor Total | Costo Mensual | Prima Regional | Total Dedicación Recurso | VALOR | DEDICACIÓN (H/M) - CANTIDAD | VALOR | TOTAL DEDICACIÓN RECURSO UTILIZADO | VALOR |
| | | **COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL** | | | | | | | | | | | | |
| | | **PERSONAL PROFESIONAL** | | | | | | | | | | | | |
| | 1 | Director de Interventoria | $ 5.800.000,00 | | 1,00 | $ 5.800.000,00 | | | 1,73 | $ 10.034.000,00 | 0,00 | $ - | 1,65 | $ 9.570.000,00 |
| | 1 | Ingeniero Residente de Interventoria | $ 2.600.000,00 | | 3,00 | $ 7.800.000,00 | | | 5,00 | $ 13.000.000,00 | 0,50 | $ 1.300.000,00 | 5,00 | $ 13.000.000,00 |
| | 1 | Profesional Ambiental | $ 2.800.000,00 | | 0,45 | $ 1.260.000,00 | | | 0,30 | $ 840.000,00 | 0,00 | $ - | 0,30 | $ 840.000,00 |
| | 1 | Profesional Social | $ 2.800.000,00 | | 0,45 | $ 1.260.000,00 | | | 0,75 | $ 2.100.000,00 | 0,00 | $ - | 0,60 | $ 1.680.000,00 |
| | | MONTO AGOTABLE DE ESPECIALISTAS (conforman esta bolsa los especialistas de amarillo) | | | | $ 3.200.000,00 | | | | $ 1.500.000,00 | | | | |
| | | Especialista en Pavimentos y/o vias | $ 5.000.000,00 | | | | | | | | | | | $ 750.000,00 |
| | | Especialista en Geologia y/o Geotecnia | $ 5.000.000,00 | | | | | | | | | | | $ 750.000,00 |
| | | Especialista en Estructuras | $ 5.000.000,00 | | | | | | | | | | | |
| | | Especialista en Hidráulica e Hidrología | $ 5.000.000,00 | | | | | | | | | | | |
| | | Especialista en Diseño Geométrico | $ 5.000.000,00 | | | | | | | | | | | |
| | 1 | Inspector | $ 1.200.000,00 | | 4,00 | $ 4.800.000,00 | | | 1,50 | $ 1.800.000,00 | 0,50 | $ 600.000,00 | 1,50 | $ 1.800.000,00 |
| | 1 | Inspector SST | $ 1.200.000,00 | | 2,00 | $ 2.400.000,00 | | | 1,50 | $ 1.800.000,00 | 0,00 | $ - | 1,00 | $ 1.200.000,00 |
| | | SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL | | | | $ 26.520.000,00 | | | | $ 31.074.000,00 | | $ 1.900.000,00 | | $ 29.590.000,00 |
| | | FACTOR MULTIPLICADOR | | | | 1,7 | | | | 1,7 | | 1,7 | | 1,7 |
| | | **TOTAL COSTOS DE PERSONAL (A)** | | | | **$ 45.084.000,00** | | | | **$ 52.825.800,00** | | **$ 3.230.000,00** | | **$ 50.303.000,00** |

| No. | CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)* | | | | | | ACTUALIZACION COSTOS Y TARIFAS | | CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No. 2 de fecha 25/07/2024 | | PRESENTE ACTA | | EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Cantidad | CONCEPTO | Costo | Unidad | Total Dedicación | Valor Total | Costos | Unidad | Dedicación Recurso | VALOR | DEDICACIÓN RECURSO | VALOR | TOTAL DEDICACIÓN | VALOR |
| | | **OTROS COSTOS DIRECTOS** | | | | | | | | | | | | |
| | | **VIATICOS** | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 1 | Ingenieros especialistas y director | $ 140.000,00 | Dia | 7,00 | $ 980.000,00 | | | 0,00 | $ - | 0,00 | $ - | 0,00 | $ - |
| | | **COSTOS DE ALQUILER DE EQUIPOS Y OFICINA** | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | Motocicletas (150 cc o mayor, modelo 2014 en adelante, Incluye combustible y SOAT) | $ 200.000,00 | Mes | 9,00 | $ 1.800.000,00 | | | 4,00 | $ 800.000,00 | 1,00 | $ 200.000,00 | 4,00 | $ 800.000,00 |
| 3 | 1 | Trabajo de topografia (Incluye personal, equipo y trnasporte) | $ 2.800.000,00 | Según comprobante por mes | 2,00 | $ 5.600.000,00 | | | 0,00 | $ - | 0,00 | $ - | 0,00 | $ - |
| 4 | 1 | Ensayos de laboratorios de suelos, pavimentos y concretos | $ 300.000,00 | Según comprobante por mes | 3,00 | $ 900.000,00 | | | 0,00 | $ - | 0,00 | $ - | 0,00 | $ - |
| | | Oficina/Campamento (incluye dotación y servicios públicos) | $ 600.000,00 | Según comprobante por mes | 3,00 | $ 1.800.000,00 | | | 4,00 | $ 2.400.000,00 | 1,00 | $ 600.000,00 | 4,00 | $ 2.400.000,00 |
| 5 | 1 | Transportes aereos y/o terrestres (incluye peajes y combustible) | $ 200.000,00 | Según comprobante por mes | 2,00 | $ 400.000,00 | | | 0,00 | $ - | 0,00 | $ - | 0,00 | $ - |
| | | **OTROS COSTOS** | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 1 | Edición de informes, papelería, reproducción de documentos, planos, fotografías | $ 90.000,00 | Según comprobante por mes | 3,00 | $ 270.000,00 | | | 5,17 | $ 465.200,00 | 0,00 | $ - | 5,00 | $ 450.000,00 |
| 7 | 1 | Comunicaciones (telefonía fija y/o celular, fax, correo, internet, etc) | $ 140.000,00 | Según comprobante por mes | 3,00 | $ 420.000,00 | | | 6,00 | $ 840.000,00 | 1,00 | $ 140.000,00 | 6,00 | $ 840.000,00 |
| 8 | 1 | Veeduría Técnica Comunitaria - estudios especiales | $ 38.500,00 | Según comprobante por mes | 3,00 | $ 115.500,00 | | | 1,00 | $ 38.500,00 | 0,00 | $ - | 1,00 | $ 38.500,00 |
| | | Ajuste por Acta de modificación | | | | | | | | | | | | |
| | | **SUBTOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS (B)** | | | | **$ 12.285.500,00** | | | | **$ 4.543.700,00** | | **$ 940.000,00** | | **$ 4.828.500,00** |
| | * | **SUBTOTAL COSTOS BASICOS = (A) + (B) = (C)** | | | | $ 57.369.500,00 | | | | $ 57.369.500,00 | | $ 4.170.000,00 | | $ 54.831.500,00 |
| | * | **RESERVA PARA AJUSTES Y ACTIVIDADES ADICIONALES O COMPLEMENTARIAS = (D)** | | | | $ - | | | | $ - | | $ - | | $ - |
| | * | **SUBTOTAL COSTOS BASICOS INCLUIDO PROVISION SEGUNDO FRENTE y/o AJUSTES = (C) + (D) = (E)** | | | | $ 57.369.500,00 | | | | $ 57.369.500,00 | | $ 4.170.000,00 | | $ 54.831.500,00 |
| | * | **IVA = 19%* (E) = (F)** | | | | $ 10.900.205,00 | | | | $ 10.900.205,00 | | $ 792.300,00 | | $ 10.417.985,00 |
| | * | **COSTO TOTAL = (E) + (F)** | | | | **$ 68.269.705,00** | | | | **$ 68.269.705,00** | | **$ 4.962.300,00** | | **$ 65.249.485,00** |

* Estos conceptos deben corresponder a los relacionados en la propuesta económica aprobada o modificación contratual.

| Valor Anticipo Otorgado | Valor | % |
|---|---|---|
| Valor Amortizado Presenta Acta | $ - | |
| Valor Amortizado Acumulado | $ - | |
| Valor Saldo por Amortizar | $ - | |

VALOR BÁSICO PRESENTE MES SIN AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: $ 4.170.000,00

VALOR BÁSICO PRESENTE MES CON AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: $ 4.170.000,00

**RESUMEN PRESENTE MES PARA PAGO**

* Estos conceptos deben corresponder a los relacionados en la propuesta económica aprobada sin incluir ajustes.

| | | VALOR BÁSICO PRESENTE MES | IVA | TOTAL PRESENTE MES |
|---|---|---|---|---|
| * | TOTAL COSTOS DE PERSONAL | $ 3.230.000,00 | $ 613.700,00 | $ 3.843.700,00 |
| * | SUBTOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS | $ 940.000,00 | $ 178.600,00 | $ 1.118.600,00 |
| * | | | | |
| * | | | | |
| | VALOR TOTAL PRESENTE MES | $ 4.170.000,00 | $ 792.300,00 | **$ 4.962.300,00** |

**VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA:** $ 4.962.300,00 (Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo) **VALOR EN LETRAS:** CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL TRECIENTOS PESOS MCTE

**OBSERVACIONES**

**NOTAS:**

1. Si por efecto de la suspensión en la ejecución del contrato o del cambio de Supervisor del contrato de interventoría se hace necesario tramitar dos actas correspondientes a un mismo mes, la segunda acta se numera con el número que corresponda a la primera acta del periodo seguida de la letra A, situación que debe indicarse en el campo de "Observaciones" del presente formato.
2. El Supervisor del contrato de interventoría certifica que revisó y verificó el pago de la Seguridad Social y Aportes de Ley por parte del Interventor, con base en los soportes presentados por éste y el cumplimiento por parte del Interventor de la normatividad vigente relacionada con la nómina electrónica cuando aplique.
3. El Interventor y el Supervisor del contrato de interventoría asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información, los valores, así como por las operaciones aritméticas contenidas en esta Acta.
4. Con la suscripción de la presente Acta el Interventor manifiesta bajo la gravedad de juramento que los costos relacionados corresponden a los causados y pagados realmente por el Interventor.
5. El valor a pagar en la presente Acta debe coincidir con el valor consignado en la factura presentada por el Interventor después de amortizar el anticipo cuando sea del caso.
6. El Interventor debe realizar los pagos correspondientes a seguridad social integral, aportes de ley y demás obligaciones a que hace referencia el contrato de Interventoría y cumplir con la normatividad vigente relacionada con la nómina electrónica cuando aplique.
7. Las dedicaciones se deben indicar con dos decimales y el valor total se debe redondear al peso.

Para constancia de lo anterior firman la presente acta de costos, los que en ella intervinieron,

Firma:
Nombre: LEYDI MABEL PEREZ CHUD
Representante Legal
Interventoría
Matrícula Profesional No.: N/A

Firmado digitalmente por DUBIN JOSE CAMARGO ALMENAREZ

Firma:
Nombre: DUBIN JOSE CAMARGO ALMENAREZ
Supervisor del Contrato de Interventoría.
Matrícula Profesional No.: 08202-38690 ATL

Original: Anexo para el pago de la cuenta. (Subdirección Financiera).
Copias: Unidad ejecutora, interventor y Dirección territorial.

INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE
MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA
HOJA DE RUTA Y ORDEN DE PAGO CONTRATO DE INTERVENTORÍA

| CÓDIGO | MEPI-MN1-IN-8-FR-2 |
|---|---|
| VERSIÓN | 1 |
| PÁGINA | 1 |

FECHA: 04/10/2024 (Día / Mes / Año)

**UNIDAD EJECUTORA:** Subdirección de vías regionales **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** GUAJIRA

VALOR BÁSICO ACTA DE COSTOS: $ 4.170.000,00 PERIODO MES: 01 AL 30 SEPTIEMBRE 2024

| | Día/Mes/Año | | | FIRMA | CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN: |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA | 8-oct-24 | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | DUBIN JOSE CAMARGO ALMENAREZ | Firmado digitalmente por DUBIN JOSE CAMARGO ALMENAREZ | |
| FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR (EN CASO DE REQUERIRSE) | 6-nov-24 | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | JUAN CARLOS SANABRIA RODRIGUEZ | | AJUSTE DE ACTA |
| FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR | 6-nov-24 | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | DUBIN JOSE CAMARGO ALMENAREZ | Firmado digitalmente por DUBIN JOSE CAMARGO ALMENAREZ | |
| FECHA DE APROBACIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA | 7-11-2024 | NOMBRE DE QUIEN APRUEBA | DUBIN JOSE CAMARGO ALMENAREZ | Firmado digitalmente por DUBIN JOSE CAMARGO ALMENAREZ | |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL DIRECTOR TERRITORIAL | 7-11-2024 | NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE | DUBIN JOSE CAMARGO ALMENAREZ | Firmado digitalmente por DUBIN JOSE CAMARGO ALMENAREZ | |
| FECHA DE ENTREGA DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL AL INTERVENTOR | | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | | | |
| FECHA DE ENTREGA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO | | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | | | |
| FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO (EN CASO DE REQUERIRSE) | | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | | | |
| FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO | | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | | | |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL ORDENADOR DEL PAGO | | NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE | DUBIN JOSE CAMARGO ALMENAREZ | Firmado digitalmente por DUBIN JOSE CAMARGO ALMENAREZ | |

**Para la orden de pago debe estar diligenciada la hoja de ruta en su totalidad.**

## ORDEN DE PAGO

**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.:** 5033 DE 2023

**OBJETO:** "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE DIBULLA, DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL"

**INTERVENTOR:** CONSTRUCCIONES Y PROYECTOS EDIFICE SAS **NIT.** 900.768.923-4

DE ACUERDO CON LA FACULTAD OTORGADA POR EL DUBIN JOSE CAMARGO ALMENAREZ (Indicar el ordenador del pago) AUTORIZA EL PAGO A: CONSTRUCCIONES Y PROYECTOS EDIFICE SAS

VALOR TOTAL A PAGAR: $ 4.962.300,00 (Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo) VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL TRECIENTOS PESOS MCTE

**CORRESPONDIENTE AL ACTA:** 10 **DEL PERIODO** 01 AL 30 SEPTIEMBRE 2024 (Indicar el período del Acta) y con cargo al registro presupuestal indicado en el formato de afectación presupuestal.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Firmado digitalmente por DUBIN JOSE CAMARGO ALMENAREZ | Firmado digitalmente por DUBIN JOSE CAMARGO ALMENAREZ | | Firmado digitalmente por DUBIN JOSE CAMARGO ALMENAREZ |
| Firma | Firma | Firma | Firma |
| Nombre: DUBIN JOSE CAMARGO ALMENAREZ<br>Supervisor del Contrato de Interventoría.<br>Matrícula Profesional No.: 08202-38090 ATL<br>Fecha firma:<br>(Suscribe según su competencia) | Nombre: DUBIN JOSE CAMARGO ALMENAREZ<br>Matrícula Profesional No.: 08202-38090 ATL<br>DIRECTOR TERRITORIAL<br>Fecha firma:<br>(Suscribe según su competencia) | Nombre: NO APLICA<br>Matrícula profesional No.:<br>GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO<br>Fecha firma:<br>(Suscribe según su competencia) | Nombre: DUBIN JOSE CAMARGO ALMENAREZ<br>Matrícula Profesional No.: 08202-38090 ATL<br>ORDENADOR DEL PAGO<br>Fecha firma: |

Original: Anexo para el pago de la cuenta. (Subdirección Financiera).
Copias: Unidad Ejecutora, Interventor y Dirección Territorial.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS<br>CONTROL FINANCIERO Y CONTABLE<br>**AFECTACION PRESUPUESTAL DE OBLIGACIONES** | CÓDIGO | AFINCO-FR-12 | | |
| | | VERSIÓN | 1 | | |
| | | PÁGINA | 1 | DE | 1 |

**CONTRATO No. 5033-2023**

| | | % | **TIPO PAGO:** | | NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO | PERIODO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ANTICIPO | | | ACTA DE OBRA | | | |
| PAGO ANTICIPADO | | | ACTA DE INTERVENTORIA | X | 10 | SEPTIEMBRE 2024 |
| DESEMBOLSO | | | ACTA DE AJUSTE | | | |
| | | | PRESTACION DE SERVICIOS | | | |
| | | | OTRO | | | |
| | | | **CUAL?** | | | |

RECURSO PRESUPUESTAL : 138123

***(Consulte la información en el Registro Presupuestal del Contrato)***

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. COMPROMISO | **1423823** | RUBRO No. | **C-2402-0600-14-0-2402041-02** | RECURSO No. | **10** | VALOR AFECTADO | **$4.962.300** |
| No. COMPROMISO | | RUBRO No. | | RECURSO No. | | VALOR AFECTADO | |
| No. COMPROMISO | | RUBRO No. | | RECURSO No. | | VALOR AFECTADO | |
| No. COMPROMISO | | RUBRO No. | | RECURSO No. | | VALOR AFECTADO | |
| No. COMPROMISO | | RUBRO No. | | RECURSO No. | | VALOR AFECTADO | |
| No. COMPROMISO | | RUBRO No. | | RECURSO No. | | VALOR AFECTADO | |
| No. COMPROMISO | | RUBRO No. | | RECURSO No. | | VALOR AFECTADO | |
| No. COMPROMISO | | RUBRO No. | | RECURSO No. | | VALOR AFECTADO | |
| No. COMPROMISO | | RUBRO No. | | RECURSO No. | | VALOR AFECTADO | |
| No. COMPROMISO | | RUBRO No. | | RECURSO No. | | VALOR AFECTADO | |
| | | | | | | TOTAL ACTA | **$4.962.300** |

Firmado digitalmente por DUBIN JOSE CAMARGO ALMENAREZ

**SUPERVISOR DEL CONTRATO**
**NOMBRE: DUBIN JOSE CAMARGO ALMENAREZ**

Formulado RP1423823;10;4962300
Texto Libre DTGUA -ACTA No 10 CONT 5033 DE 2023 CONSTRUCCIONES Y PROYECTOS EDIFICE SAS NIT 900768923-4
Asunto **DTGUA -ACTA No 10 CONT 5033 DE 2023 CONSTRUCCIONES Y PROYECTOS EDIFICE SAS NIT 900768923-4RP1423823;10;4962300**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| INVIAS INSTITUTO NACIONAL DE VIAS | **PROCESO GESTION FINANCIERA** | CÓDIGO | AFIN-FR-5 | |
| | | VERSIÓN | 1 | |
| | **FORMATO: IDENTIFICACION DE EJECUCION CONTRACTUAL** | PÁGINA | 1 DE 1 | |

Contrato N° 5033-2023 CONSTRUCCIONES Y PROYECTOS EDIFICE SAS

"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE DIBULLA, DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL"

Acta N° 10 Valor basico $ 4.170.000,00 Período del 01 al 30 septiembre 2024
Valor Incluido Iva $ $ 4.962.300,00

**VALOR DISCRIMINADO POR VIAS Y TIPO DE OBRAS:**

| Item | Ruta (código vía) | Denominación (Carretera - Puente-Túnel) | Valor incluido IVA (Construcción, Rehabilitación, | Valor incluido IVA Estudios diseños | Valor incluido IVA (Mantenimiento y/o Conservación) | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | Carretera | $ 4.962.300,00 | N/A | **$ -** | **$ 4.962.300,00** |
| | | | | | | |
| | | **TOTALES** | **$ 4.962.300,00** | | **$ -** | **$ 4.962.300,00** |

**VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS**

| NIT | DEPARTAMENTO 1: GUAJIRA | | VALOR CON IVA | VALOR SIN IVA |
|---|---|---|---|---|
| 825000134-1 | MUNICIPIO 1 | DIBULLA | $ 4.962.300,00 | $ 4.170.000,00 |
| | | | | |
| | **TOTAL DEPARTAMENTO 1** | | $ 4.962.300,00 | $ 4.170.000,00 |

**INTERVENTOR**
LEYDI MABEL PEREZ CHUD
REPRESENTANTE LEGAL
C.C. 31.577.305

Firmado digitalmente por DUBIN JOSE CAMARGO ALMENAREZ

**SUPERVISOR**
DUBIN JOSE CAMARGO ALMENAREZ
SUPERVISOR TERRITORIAL GUAJIRA
Matrícula No. 08202-38090 ATL

| | | | |
|---|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS<br>PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE<br>MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA<br>INFORME FINANCIERO Y PRESUPUESTAL CONTRATO DE INTERVENTORÍA | CÓDIGO | MEPI-MN1-IN-15-FR-9 |
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | PÁGINA | |

FECHA: 4/10/2024 (Día / Mes / Año)

**UNIDAD EJECUTORA:** SUBDIRECCIÓN DE VÍAS REGIONALES

**DIRECCIÓN TERRITORIAL:** GUAJIRA

**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.:** 5033-2023

**INTERVENTOR:** CONSTRUCCIONES Y PROYECTOS EDIFICE SAS

**MES INFORME MENSUAL:** sep-24

**PROYECTO:** "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE DIBULLA, DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL"

**CONVENIOS:** 3632-2023, 3659-2023

**CONTRATISTA:** JUNTA DE ACCION COMUNAL ASOCIACION DE VIVIENDAS COMUNALES, JUNTA DE ACCION COMUNAL EL LIMONAL

**RELACIÓN DE REGISTROS PRESUPUESTALES CONTRATO INTERVENTORÍA**

| Vigencia Fiscal | Registro No. | Programa-Subprograma-Proyecto | Recurso No. | Fuente de Financiación (Nación o | Indicar si es Contrato Principal o No. De Adicional | Valor | Saldo del Acta Anterior |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2023 | 138123 | C-2402-0600-14-0-2402041-02 | 10 | PROPIOS | CONTRATO PRINCIPAL | $ 68.269.705,00 | $ 7.982.520,00 |
| | | | TOTAL | | | | |

**VALOR ACUMULADO DEL CONTRATO:** $ 68.269.705,00

**SEGUIMIENTO FINANCIERO Y PRESUPUESTAL CONTRATO DE INTERVENTORÍA**

| Acta No. | Mes/Año de Ejecución | Valor Acta sin IVA | Valor IVA | Valor Total Ejecutado Acumulado Acta | Anticipo Amortizado Acta | Valor Total Pagado Descontando Anticipo | Saldo Anticipo por Amortizar | No. de Registro y fecha | Saldo Registro Presupuestal | Saldo del Contrato | No. y Fecha de Radicación Cuentas por Pagar INVIAS | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | dic-23 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | 138123 | $ 68.269.705,00 | $ 68.269.705,00 | | |
| 2 | ene-24 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | 138123 | $ 68.269.705,00 | $ 68.269.705,00 | | |
| 3 | feb-24 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | 138123 | $ 68.269.705,00 | $ 68.269.705,00 | | |
| 4 | mar-24 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | 138123 | $ 68.269.705,00 | $ 68.269.705,00 | | |
| 5 | abr-24 | $ 5.693.800,00 | $ 1.081.822,00 | $ 6.775.622,00 | $ - | $ - | $ - | 138123 | $ 61.494.083,00 | $ 61.494.083,00 | | PAGADA |
| 6 | may-24 | $ 8.617.800,00 | $ 1.637.382,00 | $ 10.255.182,00 | $ - | $ - | $ - | 138123 | $ 51.238.901,00 | $ 51.238.901,00 | | PAGADA |
| 7 | jun-24 | $ 9.217.800,00 | $ 1.751.382,00 | $ 10.969.182,00 | $ - | $ - | $ - | 138123 | $ 40.269.719,00 | $ 40.269.719,00 | | PAGADA |
| 8 | jul-24 | $ 12.520.300,00 | $ 2.378.857,00 | $ 14.899.157,00 | $ - | $ - | $ - | 138123 | $ 25.370.562,00 | $ 25.370.562,00 | | EN TRAMITE |
| 9 | ago-24 | $ 14.611.800,00 | $ 2.776.242,00 | $ 17.388.042,00 | $ - | $ - | $ - | 138123 | $ 7.982.520,00 | $ 7.982.520,00 | | EN TRAMITE |
| 10 | sep-24 | $ 4.170.000,00 | $ 792.300,00 | $ 4.962.300,00 | $ - | $ - | $ - | 138123 | $ 3.020.220,00 | $ 3.020.220,00 | | |
| TOTALES | | $ 54.831.500,00 | $ 10.417.985,00 | $ 65.249.485,00 | | | | | | | | |

**Todas las Actas aprobadas por el Supervisor del Contrato de Interventoría deben relacionarse esten o no facturadas.**

**RESUMEN FINANCIERO ACUMULADO**

| | VALOR BÁSICO | IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|
| SUBTOTAL COSTOS BASICOS = (A) + (B) = (C) | $ 54.831.500,00 | $ - | $ 54.831.500,00 |
| SUBTOTAL COSTOS BASICOS = (C) + (D) = (E) | $ - | $ - | $ - |
| IVA = 19% * (E) = (F) | $ - | $ 10.417.985,00 | $ 10.417.985,00 |
| **VALOR TOTAL** | $ 54.831.500,00 | $ 10.417.985,00 | **$ 65.249.485,00** |

***Estos conceptos deben corresponder a los relacionados en la propuesta económica aprobada.**

**NOTAS:**
1. Es responsabilidad del Interventor realizar la comparación del formato con el reporte SIIF e incluir las aclaraciones pertinentes.
2. Este formato se diligencia por año.

Firma
Nombre: JUAN CARLOS SANABRIA RODRÍGUEZ
Director de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 25202-37430 CND

Firmado digitalmente por DUBIN JOSE CAMARGO ALMENAREZ

Firma
DUBIN JOSE CAMARGO ALMENAREZ
SUPERVISOR TERRITORIAL GUAJIRA
Matrícula No. 08202-38090 ATL

Original: Informe mensual de Interventoría. Archivo de Gestión del INVIAS.
Copias: Interventor y Dirección Territorial.

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 900768923-4 | CONSTRUCCIONES Y PROYECTOS EDIFICE SAS | | CR 10 N 18 44 | 7041562 | orionsas22@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | INVIAS GUAJIRA | GUAJIRA | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 9 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-10 | 2024-09 | E | 08/10/2024 | 80899570 | $5.178.900 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| CCFC55 | EPS-S Cajacopi | 901543211-6 | 208.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 208.000 | 4 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 156.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 156.000 | 2 |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 209.800 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 209.800 | 2 |
| EPSIC4 | ANAS WAYUU EPS | 839000495-6 | 104.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 104.000 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 416.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 416.000 | 2 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 832.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 832.000 | 4 |
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 631.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 631.000 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 832.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 832.000 | 2 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 1.179.500 | | | | 1.179.500 | 0 | 0 | 1.179.500 | | | 1.180 | 1.179.500 | 9 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF30 | Caja Fliar La Guajira | 892115006-5 | 610.600 | 0 | 0 | 610.600 | 9 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 4 | 677.800 | 677.800 |
| Pensión | 4 | 2.711.000 | 2.711.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 1.179.500 | 1.179.500 |
| CCF | 1 | 610.600 | 610.600 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 10 | 5.178.900 | 5.178.900 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| NI | 900768923-4 | CONSTRUCCIONES Y PROYECTOS EDIFICE SAS | | CR 10 N 18 44 | 7041562 | orionsas22@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | INVIAS GUAJIRA | GUAJIRA | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |

| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|---|
| SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 9 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-10 | 2024-09 | E | 08/10/2024 | 80899570 | $5.178.900 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1006575063 | AGUILAR DIAZ ELIAN FIDEL | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.300.000 | 52.000 | 14-23 | 1.300.000 | 5 | 90.500 | CCF30 | 1.200.000 | 48.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1123410227 | PAUTT JIMENEZ MARCELA DEL ROSARIO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | CCFC55 | 1.300.000 | 52.000 | 14-23 | 1.300.000 | 5 | 90.500 | CCF30 | 1.260.000 | 50.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 1124530616 | GUILLIN GUZMAN JUAN EDUARDO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | CCFC55 | 1.300.000 | 52.000 | 14-23 | 1.300.000 | 5 | 90.500 | CCF30 | 1.200.000 | 48.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 17856786 | IBARRA MEJIA ADAULFO LEON | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.600.000 | 416.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPSIC4 | 2.600.000 | 104.000 | 14-23 | 2.600.000 | 5 | 181.000 | CCF30 | 2.600.000 | 104.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 26970100 | PALLARES MARTINEZ BELLYS ELENA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | CCFC55 | 1.300.000 | 52.000 | 14-23 | 1.300.000 | 5 | 90.500 | CCF30 | 1.200.000 | 48.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | CC | 5092712 | MONTERO RAMIREZ DANNY ULISES | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | CCFC55 | 1.300.000 | 52.000 | 14-23 | 1.300.000 | 5 | 90.500 | CCF30 | 1.200.000 | 48.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | CC | 84049943 | MONTERO REDONDO ULISES RAFAEL | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.600.000 | 416.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.600.000 | 104.000 | 14-23 | 2.600.000 | 5 | 181.000 | CCF30 | 2.600.000 | 104.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | CC | 79267382 | SANABRIA RODRIGUEZ JUAN CARLOS | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 3.944.000 | 631.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 3.944.000 | 157.800 | 14-23 | 3.944.000 | 5 | 274.500 | CCF26 | 3.944.000 | 157.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | CC | 1018451763 | CADENA RAMOS DIANA PAOLA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.300.000 | 52.000 | 14-23 | 1.300.000 | 5 | 90.500 | CCF30 | 1.260.000 | 50.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

| | | |
|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS<br>PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE<br>MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PUBLICA<br>PERSONAL, CONTROL APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL CONTRATO DE INTERVENTORÍA | CÓDIGO: MEPI-MN1-IN-15-FR-7<br>VERSIÓN: 1<br>PÁGINA: |

FECHA: 04/10/2024 (Dia / Mes / Año)

**UNIDAD EJECUTORA:** SUBDIRECCIÓN DE VÍAS REGIONALES

**DIRECCIÓN TERRITORIAL:** GUAJIRA

**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.:** 5033-2023

**INTERVENTOR:** CONSTRUCCIONES Y PROYECTOS EDIFICE SAS

**MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL:** septiembre 2024

**PROYECTO:** "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE DIBULLA, DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL"

**CONTRATO DE OBRA No.:** 3632-2023, 3659-2023

**CONTRATISTA:** JUNTA DE ACCION COMUNAL ASOCIACION DE VIVIENDAS COMUNALES, JUNTA DE ACCION COMUNAL EL LIMONAL

**NOMBRE ARL:** SURA

**NOMBRE CAJA DE COMPENSACIÓN:** COFREM

**VERIFICACIÓN PERSONAL, DOCUMENTACIÓN APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL**

| No. | Nombres y Apellidos | C.C. | Cargo | Salario / Honorarios | Días del Mes 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | % Dedicación en el mes | Razón Social del Responsable del Pago (Ver nota 5) | Índice Base de Cotización (IBC) | 1. SEGURIDAD SOCIAL: Valor Cotizado ARL | Clase de Riesgo (De I a V) | Nombre EPS | No. Planilla | Valor Cotizado EPS | Nombre Administradora de Fondos de Pensiones | No. Planilla | Valor Cotizado Pensión | PARAFISCALES: Valor Caja de Compensación | Valor SENA | Valor ICBF | Observaciones (Indicar novedades de vacaciones, incapacidad, retiros, licencias, entre otros) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | JUAN CARLOS SANABRIA RODRIGUEZ | 79267382 | Director | $ 464.000 | | | | | X | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | X | | | 0,33 | EDIFICE SAS | 1.914.000 | $ 266.400 | V | Compensar | 80899570 | $ 153.100 | Colfondos | 80899570 | $ 631.000 | $ 157.800 | N/A | N/A | |
| 2 | ULISES RAFAEL MONTERO REDONDO | 84.049.943 | Residente | $ 1.300.000 | | X | X | | | X | | | X | | | | X | | X | X | | | | | | X | X | X | | | X | | X | X | X | 1,00 | EDIFICE SAS | 1.300.000 | $ 181.000 | V | Sanitas EPS | 80899570 | $ 104.000 | Colpensiones | 80899570 | $ 416.000 | $ 104.000 | N/A | N/A | |
| 3 | BELLYS ELENA PALLARES MARTINEZ | 26.970.100 | Inspector SST | $ 600.000 | | X | X | | | X | | | X | | | | X | | X | X | | | | | | X | X | X | | | X | | X | X | X | 1,00 | EDIFICE SAS | 1.300.000 | $ 90.500 | V | Cajacopi | 80899570 | $ 52.000 | Porvenir | 80899570 | $ 208.000 | $ 48.000 | N/A | N/A | |
| 4 | DANNY ULISES MONTERO RAMIREZ | 5.092.712 | Inspector de Obra | $ 600.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | X | X | | X | | | X | X | | X | | X | 1,00 | EDIFICE SAS | 1.300.000 | $ 90.500 | V | Cajacopi | 80899570 | $ 52.000 | Porvenir | 80899570 | $ 208.000 | $ 48.000 | N/A | N/A | |
| 5 | MARCELA DEL ROSARIO PAUTT JIMENEZ | 1.123.410.227 | Profesional social | $ 420.000 | | | | | | X | X | X | X | | | X | | | | | X | | | | | | X | X | | | X | | X | X | X | 0,15 | EDIFICE SAS | 1.300.000 | $ 90.500 | V | Cajacopi | 80899570 | $ 52.000 | Proteccion (ING + Proteccion) | 80899570 | $ 208.000 | $ 33.600 | N/A | N/A | |
| | **TOTAL COSTOS DE PERSONAL PRESENTE MES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

El Interventor adjunta la certificación de fecha 8/10/2024 a la que se refiere la nota 9 del presente formato.

**NOTAS:**

1. El Interventor debe relacionar el personal profesional (incluido los especialistas), técnico, auxiliar y administrativo utilizado durante el mes para la ejecución del contrato. Solo se reconoce el pago del personal efectivamente utilizado y relacionado. Este formato es soporte para el reconocimiento del Acta de Costos respectiva.
2. El Interventor debe justificar en la casilla "Observaciones" los días no laborados por el personal cuando no este tiempo completo.
3. Es responsabilidad de la Interventoría diligenciar en el presente formato la disponibilidad del personal exigido contractualmente; los cuales deben corresponder con la información consignada en la nómina electrónica cuando aplique y con la verificación efectuada por la supervisión del contrato en las visitas realizadas y los documentos soportes de novedades.
4. Es responsabilidad del Supervisor del contrato de interventoría verificar la disponibilidad del personal, así como que el personal profesional esté debidamente aprobado y se cumpla con la dedicación contractual.
5. En el evento en que el Interventor no cumpla con la disponibilidad del personal requerido, el Supervisor del contrato de interventoría debe indicar en la casilla "Observaciones" las acciones que adelanta o adelantará tendientes a lograr el cumplimiento de esta obligación.
6. El interventor es el responsable de la afiliación y pago de los aportes al sistema de la seguridad social y contribuciones parafiscales de los empleados a su cargo vinculados por contrato laboral y asociados a la ejecución del contrato. Cuando se trate de Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el integrante que realiza los pagos. Los pagos pueden ser realizados por el Interventor o por uno de los integrantes del Interventor en el caso de Consorcio o
7. En el evento en que el pago de los aportes se efectue por uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el nombre del integrante que efectua los pagos.
8. El Supervisor del contrato de interventoría es el responsable de la verificación del pago de los Aportes Legales y Seguridad Social del personal vinculado al Contrato de Interventoría.
9. El Interventor es el responsable de verificar que sus contratistas de prestación de servicios asociados a la ejecución de la interventoría, cumplan con sus obligaciones con el sistema de la seguridad social, para lo cual presentará la certificación suscrita por el Representante Legal o Revisor Fiscal según el caso en la cual debe relacionar los nombres de los contratistas de prestación de servicios, el monto correspondiente a los pagos de seguridad social
10. El Interventor debe señalar con un (*) a continuación del nombre, el personal vinculado por contrato de prestación de servicios. Así mismo debe diligenciar la dedicación en los días que prestó el servicio.

Firma
Nombre: LEYDI MABEL PEREZ CHUD
REPRESENTANTE LEGAL
Matrícula Profesional No.: N/A

Firmado digitalmente por DUBIN JOSE CAMARGO ALMENAREZ

Firma
Nombre: DUBIN JOSE CAMARGO ALMENAREZ
Supervisor del Contrato de Interventoría.
Matrícula Profesional No: 08202-38090 ATL

Original: Informe mensual de Interventoría. Archivo de Gestión del INVIAS.
Copias: Interventor, Dirección Territorial.

CONSTRUCCIONES
Y PROYECTOS
EDIFICE SAS
900.768.923-4

## CONSTRUCCIONES Y PROYECTOS EDIFICE S A S

## NIT: 900.768.923-4

**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

Bogotá – 30 de Septiembre de 2024
Señores:

**INSTITUTO NACIONAL DE VIAS – INVIAS**
Bogotá D.C

**CERTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL**

LEYDI MABEL PÉREZ CHUD, identificado con CC 31.577.305, en mi condición de representante legal de CONSTRUCCIONES Y PROYECTOS EDIFICE S A S identificada con NIT 900.768.923-4, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales y pensiones (Articulo 65 Ley 1819 de 2016) durante el periodo comprendido del 1 al 30 de Septiembre del 2024.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá, a los 30 días del mes de Septiembre del 2024.

FIRMA Mabel Perez
REPRESENTANTE LEGAL
LEYDI MABEL PEREZ CHUD
C.C. No. 31.577.305 de Cali

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14313156481

(415)7707212489984(8020) 000001473718035 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 7 6 8 9 2 3 | 4 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
CONSTRUCCIONES Y PROYECTOS EDIFICE SAS

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 10 18 44 OF 1101

42. Correo electrónico solidosltda@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 7 0 4 1 5 9 2 | 3 2 0 2 4 0 9 2 5 2 |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 1 1 2 | 2 0 2 0 0 5 1 0 | 7 1 1 1 | 2 0 2 1 0 1 0 1 | 4 1 1 1 | 4 3 9 0 | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 5 | 7 | 8 | 9 | 1 4 | 4 2 | 4 8 | 5 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

| Obligados aduaneros | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

| Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 01 - 28 / 16 : 30: 46

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre PEREZ CHUD LEYDI MABEL
985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14737180358

(415)7707212489984(8020) **000001473718035 8**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 7 6 8 9 2 3 | 4 | Impuestos de Bogotá | 3 2 | |

**Características y formas de las organizaciones**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | 1 2 | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

**Constitución, Registro y Última Reforma**

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 5 | |
| 72. Número | 4 4 2 9 | |
| 73. Fecha | 2 0 0 2 1 0 0 9 | |
| 74. Número de notaría | 2 | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 0 2 1 1 0 7 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 1 2 2 6 1 4 9 | |
| 78. Departamento | 1 1 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 2 0 0 2 1 0 0 9 | |
| 81. Hasta | 2 0 1 2 1 0 0 9 | |

**Composición del Capital**

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

**Entidad de vigilancia y control**

88. Entidad de vigilancia y control

**Estado y Beneficio**

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 0 | 2 0 1 9 0 1 0 1 | | - |
| 2 | | Año Mes Día | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

**Vinculación económica**

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14737180358

(415)7707212489984(8020) **000001473718035 8**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 7 6 8 9 2 3 | 4 | Impuestos de Bogotá | 3 2 | |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 4 0 7 0 7 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 3 1 5 7 7 3 0 5 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PEREZ | CHUD | LEYDI | MABEL |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14737180358

(415)7707212489984(8020) **000001473718035 8**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 7 6 8 9 2 3 | 4 | Impuestos de Bogotá | 3 2 | |

**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

**1**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 3 1 5 7 7 3 0 5 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PEREZ | CHUD | LEYDI | MABEL |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 1 4 0 7 0 7 | |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 7 9 2 6 7 3 8 2 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SANABRIA | RODRIGUEZ | JUAN | CARLOS |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 1 4 0 7 0 7 | |

**3**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**4**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**5**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO